

La relación cintura-cadera es mejor para predecir arteriosclerosis subclínica que el índice de masa corporal y la cintura en mujeres posmenopáusicas

Waist-to-hip ratio is better at predicting subclinical atherosclerosis than body mass index and waist circumference in postmenopausal women

Maturitas. 2015 Jan 12. pii: S0378-5122(14)00405-8. doi: 10.1016/j.maturitas.2014.12.015. [Epub ahead of print]

LEE HJ, HWANG SY, HONG HC, RYU JY, SEO JA, KIM SG, KIM NH, CHOI DS, BAIK SH, CHOI KM, YOO HJ.

La distribución de la grasa corporal se vuelve más central después de la menopausia. Aunque algunos estudios han identificado la superioridad de los diversos índices antropométricos para evaluar los resultados generales de salud, investigaciones muy limitadas han comparado la eficacia del índice de masa corporal (IMC), la circunferencia de la cintura (CC) y la relación cintura-cadera (RCC) para predecir aterosclerosis subclínica de acuerdo con el estado menopáusico.

En total, en 442 participantes (209 mujeres premenopáusicas y 233 mujeres posmenopáusicas) se realizó un estudio prospectivo en el Centro de Promoción de la Salud del Hospital Guro la Universidad de Corea. Examinamos la aterosclerosis subclínica utilizando el grosor íntima-media carotídeo (CIMT) y el braquial-tobillo (baPWV).

En las mujeres premenopáusicas, todos los parámetros antropométricos, como IMC, CC y RCC, se correlacionaron positivamente con los

valores baPWV y CIMT, mientras que en las mujeres posmenopáusicas solo RCC se correlacionó positivamente con los valores baPWV (0,27, $p < 0,01$), y CC y RCC fueron positivamente correlacionados con CIMT (0,15, $p < 0,05$ y 0,21, $p < 0,01$, respectivamente). Por análisis de funcionamiento característico (ROC) curva receptor, el ICC era superior a los otros índices antropométricos para predecir la aterosclerosis carotídea en mujeres posmenopáusicas. Además, el peso normal ($IMC < 23 \text{ kg/m}^2$) con el grupo mayor RCC tenía un CIMT significativamente más grueso en comparación con el peso normal con el grupo inferior RHO (0,76 vs. 0,68 mm; $p < 0,01$) e incluso los sujetos con sobrepeso con un $IMC \geq 23 \text{ kg/m}^2$ (0,76 vs. 0,70, $p < 0,01$) en las mujeres posmenopáusicas.

El presente estudio muestra que la RCC tiene el mejor potencial para predecir la aterosclerosis subclínica en comparación con el IMC y la CC en las mujeres posmenopáusicas.